

## **INFORME FINAL DEL PERSONAL DOCENTE/NO DOCENTE**

*Nota para el beneficiario: Este informe de su experiencia proporcionará al programa PAP/Erasmus valiosa información que beneficiará al personal docente/no docente futuro y contribuirá a la mejora del programa. Agradecemos su colaboración al rellenar esta encuesta.*

Todos los datos personales contenidos en este formulario se tratarán de conformidad con el Reglamento (CE) nº 45/2001 del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de diciembre de 2000 relativo a la protección de las personas físicas en relación con el tratamiento de datos personales por parte de las instituciones y organismos comunitarios y la libre circulación de dichos datos. El beneficiario podrá, previa solicitud por escrito, modificar cualquier información errónea o incompleta, así como tener la posibilidad de presentar una denuncia por el tratamiento dado a sus datos ante el Supervisor Europeo (Diario Oficial L 8, 12.1.2001).

### **0. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN (A RELLENAR POR ÉSTA)**

Nombre de la institución de enseñanza Superior:

Código Erasmus:

### **1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO**

Nombre:

Apellidos:

Sexo:

Ciudad y País:

Área de especialización académica /de trabajo:

e-mail :

### **2. PERÍODO DE LA MOVILIDAD**

Nombre de la institución/empresa de acogida:

Código Erasmus (si procede):

de (dd/mm/aaaa):

a (dd/mm/aaaa)

### **3. ORGANIZACIÓN DE LA ESTANCIA EN OTRO PAÍS EUROPEO**

Comentar aspectos tales como:

- Contactos preliminares con la institución/empresa de destino (¿quién la ha elegido: el beneficiario, el departamento?, ¿había establecido su departamento previamente actividades de cooperación Erasmus?)
- Preparación del período de estancia en el país de destino (preparación lingüística, producción de material, etc.).

#### 4. CONTENIDO DE LAS ACTIVIDADES

Comentar aspectos tales como:

- Tipo de curso y metodología utilizada (conferencia, seminario, taller, clase magistral, etc.)
- Detalles con respecto al nivel de integración en el departamento de destino.
- Otras actividades desarrolladas en la institución de destino (por ejemplo: seguimiento de estudiantes Erasmus de su institución, participación en test/exámenes, preparación de otras actividades de cooperación/ investigación, preparación de material, etc.).  
Repercusión para futuras cooperaciones.

#### 5. EVALUACIÓN DEL PERIODO DE MOVILIDAD

¿Los resultados obtenidos fueron los esperados? Sí No

¿Obtuvo resultados adicionales? Sí No

En caso afirmativo, especifíquelos:

Comentarios sobre los aspectos positivos y/o las dificultades encontradas:

Por favor, evalúe la calidad del período de intercambio en una escala de 1 a 5, en la que 1=pobre o negativo, 5=excelente.

Juicio de los resultados académicos/profesionales de su estancia:

1                    2                    3                    4                    5

Juicio de los resultados culturales y sociales de su estancia

1                    2                    3                    4                    5

Evaluación general de su estancia Erasmus

1                    2                    3                    4                    5

Recomendaciones para ayudar a la difusión /explotación de la experiencia/los resultados de su periodo de movilidad en su departamento/institución, etc.

Sugerencias (aspectos en que el programa impartido podría mejorarse, etc.)

Fecha:

Firma: